**消 防 安 全 检 查 登 记**

填报单位（章）： 责任人（签名）： 填报日：2019 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **消 材****防 是****设 否****施 完****器 好** |  |
| **应 疏****急 散****照 指****明 示****安 是****全 否****出 完****口 好** |  |
| **其****他****隐****患****情****况** |  |
| **整改落实****情况** |  |
|  **说 明** | 1、各二级学院处室对消防安全检查出来的安全隐患采取的措施及取得的效果要逐一进行登记，填写不下的可附材料说明。2、请各分院处室于每月28日前将此表报行政楼109室。 |